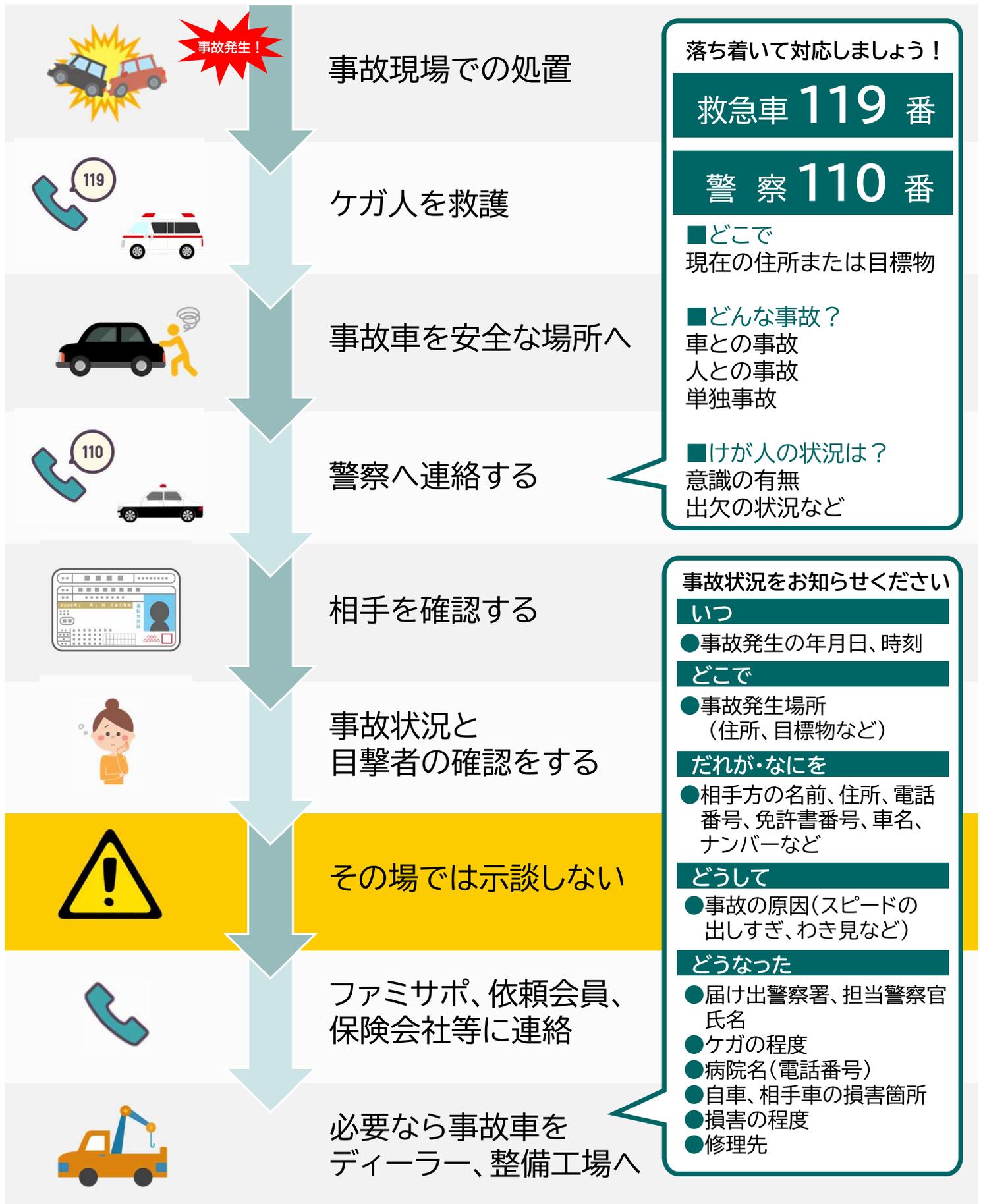


もしファミサポ活動中に事故が起きたら



事故状況記録

事故記録

日時 年 月 日 / 午前・午後 時 分頃

場所

届出警察署

担当係官 氏名 ()

相手方

氏名

電話番号

住所

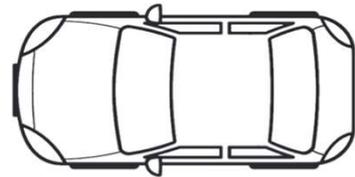
ナンバー(登録番号)

その他(目撃者、病院、保険会社などの名前、連絡先など)

現場の状況

依頼会員の状況

自車の状況



提供会員自身の状況

相手車の状況

